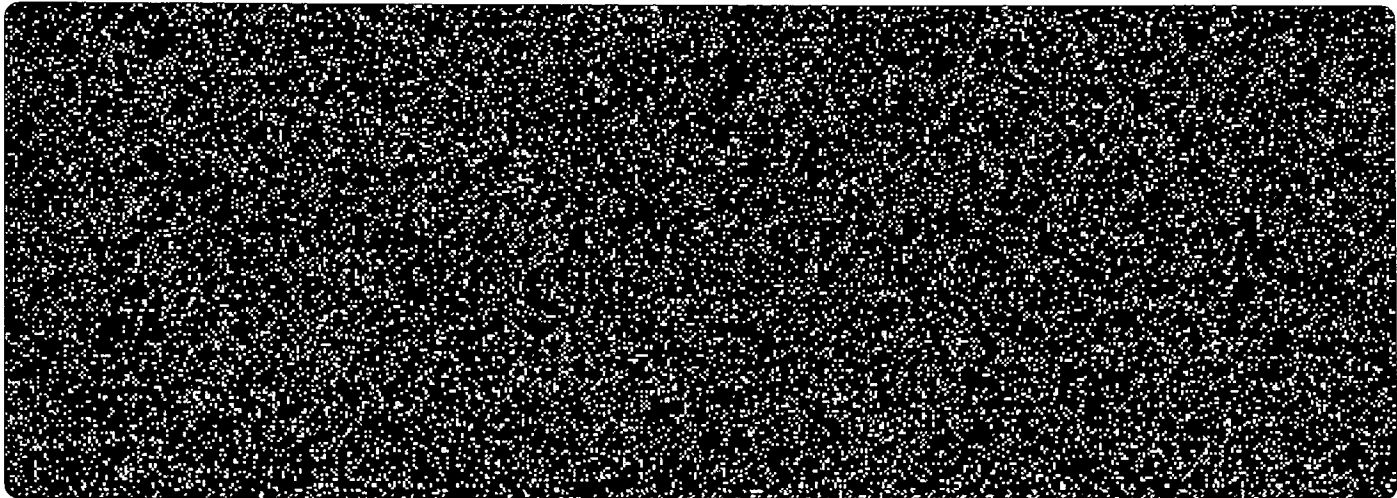


EXHIBIT 108

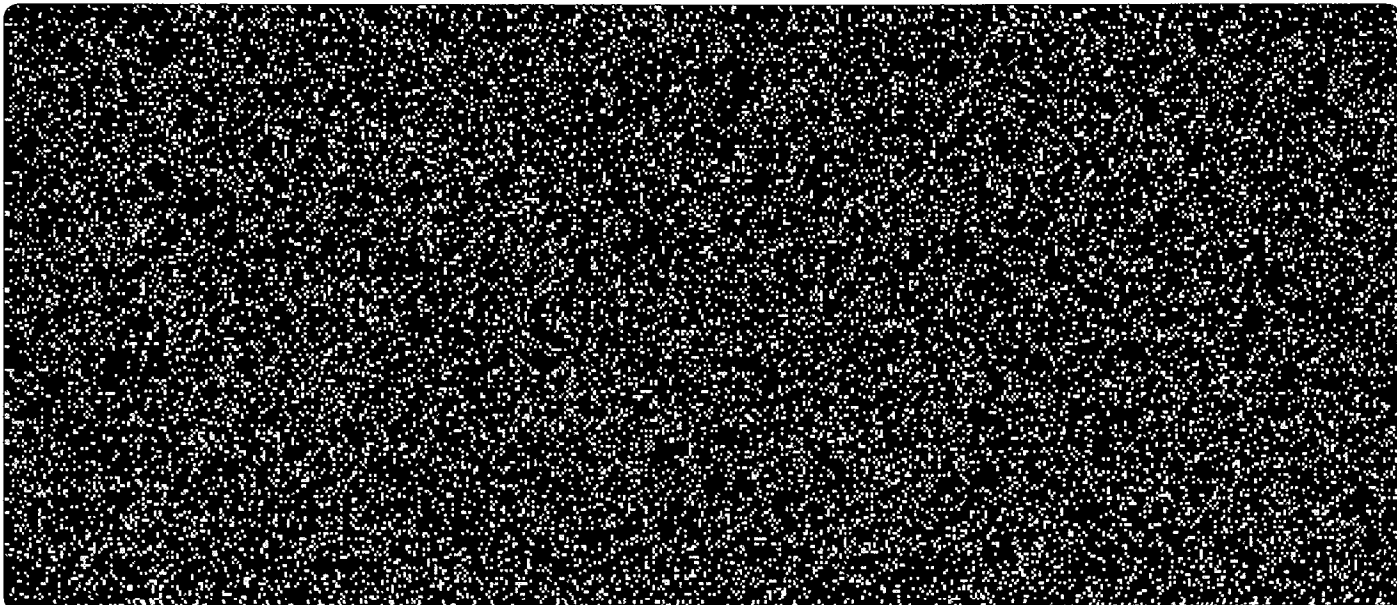
DOPING CONTROL FORM FORMULAIRE DE CONTRÔLE DU DOPAGE



3. INFORMATION FOR ANALYSIS • INFORMATIONS CONCERNANT L'ANALYSE

SPORT FEDERATION • FÉDÉRATION SPORTIVE		SPORT / DISCIPLINE		DATE OF TEST / DATE DU CONTRÔLE		GENDER / SEXE		TEST MISSION CODE • CODE DE MISSION DE CONTRÔLE	
				DD / JJ		MM		YYYY / AAAA	
						M		F	
URINE		A/B		URINE SAMPLE CODE NUMBER • NUMÉRO DE CODE D'ÉCHANTILLON D'URINE		TIME • HEURE		OUT OF COMPETITION / HORS COMPÉTITION	
								IN COMPETITION / EN COMPÉTITION	
								ARRIVAL TIME AT DOPING CONTROL STATION / HEURE D'ARRIVÉE À LA STATION DE CONTRÔLE DU DOPAGE	
VOL. (ml)		pH		SPECIFIC GRAVITY / DENSITÉ		1 0			
(ADDITIONAL SAMPLE • ÉCHANTILLON ADDITIONNEL)		A/B		ADDITIONAL SAMPLE CODE NUMBER • NUMÉRO DE CODE D'ÉCHANTILLON ADDITIONNEL		TIME • HEURE			
VOL. (ml)		pH		SPECIFIC GRAVITY / DENSITÉ		1 0			
SAMPLE 1 • ÉCHANTILLON 1		BLOOD / SANG		BLOOD SAMPLE CODE NUMBER • NUMÉRO DE CODE D'ÉCHANTILLON DE SANG		TIME • HEURE		DECLARATION OF BLOOD TRANSFUSIONS: LIST ANY TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST 6 MONTHS. / DÉCLARATION DE TRANSFUSIONS SANGUINES: INDIQUER LES TRANSFUSIONS REÇUES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS.	
SAMPLE 2 • ÉCHANTILLON 2		BLOOD / SANG		BLOOD SAMPLE CODE NUMBER • NUMÉRO DE CODE D'ÉCHANTILLON DE SANG		TIME • HEURE		N/A	
DECLARATION OF MEDICATION/SUPPLEMENTS: LIST ANY PRESCRIPTION/NON-PRESCRIPTION MEDICATIONS OR SUPPLEMENTS, INCLUDING VITAMINS AND MINERALS, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS. (INCLUDE DOSAGE WHERE POSSIBLE) / DÉCLARATION DE MÉDICAMENT / COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES: INDIQUER LES MÉDICAMENTS PRÉSCRITS/NON PRÉSCRITS, OU LES COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES Y COMPRIS VITAMINES OU MINÉRAUX, PRIS AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIQUER LA DOSE SI POSSIBLE).									
								SUPPLEMENTARY REPORT FORM? / FORMULAIRE DE RAPPORT SUPPLÉMENTAIRE?	
								N/A	
								NUMBER - NUMÉRO	
CONSENT FOR RESEARCH (OPTIONAL) • CONSENTEMENT POUR LA RECHERCHE (OPTIONNEL) IN ORDER TO HELP COMBAT DOPING IN SPORT, BY SIGNING BELOW I AGREE THAT MY SAMPLE MAY BE USED FOR ANTI-DOPING RESEARCH PURPOSES. WHEN ALL ANALYSES HAVE BEEN COMPLETED, AND MY SAMPLE WOULD OTHERWISE BE DISCARDED, IT MAY THEN BE USED BY ANY WADA-ACCREDITED LABORATORY FOR ANTI-DOPING RESEARCH OF ANY TYPE, PROVIDED THAT IT CAN NO LONGER BE IDENTIFIED AS MY SAMPLE. AFIN DE CONTRIBUER À LA LUTTE CONTRE LE DOPAGE DANS LE SPORT, J'ACCÉPTE, EN SIGNANT CI-DESSOUS, QUE MON ÉCHANTILLON PUISSE ÊTRE UTILISÉ À DES FINS DE RECHERCHE ANTIDOPAGE, QUAND TOUTES LES ANALYSES AURONT ÉTÉ EFFECTUÉES, ET ALORS QUE MON ÉCHANTILLON DEVRAIT NORMALEMENT ÊTRE DÉTRUIT, IL POURRA ALORS ÊTRE UTILISÉ PAR UN LABORATOIRE ACCRÉDITÉ PAR L'AMA À DES FINS DE RECHERCHE ANTIDOPAGE DE TOUT TYPE, ÉTANT ENTENDU QU'IL NE POURRA PLUS ÊTRE IDENTIFIÉ COMME MON ÉCHANTILLON.									
								I ACCEPT / J'ACCÉPTE	
								I REFUSE / JE REFUSE	

4. CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD TESTING • CONFIRMATION DE LA PROCÉDURE POUR LE CONTRÔLE D'URINE ET/OU DE SANG



FRON ART. 4